
		Certificado de Ingresos y Retenciones para Personas Naturales Empleados Año Gravable 2015					220			
Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones					4. Número de Formulario <div style="text-align: right;">1095</div>					
Retenedor	5. Número de Identificación Tributaria (NIT) <div style="text-align: center;">900600309</div>			6. DV. <div style="text-align: center;">1</div>	7. Primer Apellido		8. Segundo Apellido	9. Primer Nombre	10. Otros Nombres	
	11. Razón Social <div style="text-align: center;">CONSORCIO KGM</div>									
Empleado	24. Tipo de documento <div style="text-align: center;">13</div>	25. Número de identificación <div style="text-align: center;">73084995</div>		Apellidos y Nombres PEÑA		CHEDID CARLOS		JULIO		
				26. Primer Apellido	27. Segundo Apellido	28. Primer Nombre	29. Otros Nombres			
30. DE: 2015 01 01				31. A: 2015 12 31	32. Fecha de Expedición 2016 03 01		33. Lugar donde se practicó la retención CARTAGENA		34. Cód. Dpto. 13	35. Cód. Ciudad/Municipio 001
36. Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se consolidan:					1					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Concepto de los Ingresos Valor </div>										
Pagos al empleado (No incluya valores de las casillas 38 a 41)					37		\$ 25.027.000,00			
Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas en el período					38		\$ 2.240.000,00			
Gastos de representación					39		\$ 0,00			
Pensiones de jubilación, vejez o invalidez					40		\$ 0,00			
Otros ingresos como empleado					41		\$ 11.530.000,00			
Total de Ingresos Brutos (Sume 37 a 41)					42		\$ 38.797.000,00			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Concepto de los Aportes Valor </div>										
Aportes obligatorios por salud					43		\$ 1.044.000,00			
Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional					44		\$ 1.249.000,00			
Aportes voluntarios, a fondos de pensiones y cuentas AFC.					45		\$ 0,00			
Valor de la retención en la fuente por pagos al empleado					46		\$ 431.000,00			
Nombre del pagador o agente retenedor					CONSORCIO KGM NIT. 900.600.309 - 1					
Datos a cargo del empleado										
Concepto de otros ingresos					Valor recibido		Valor retenido			
Arrendamientos					47		54			
Honorarios, comisiones y servicios					48		55			
Intereses y rendimientos financieros					49		56			
Enajenación de activos fijos					50		57			
Loterías, rifas, apuestas y similares					51		58			
Otros					52		59			
Totales (Valor recibido: Sume 47 a 52), (Valor retenido: Sume 54 a 59)					53		60			
Total retenciones año gravable 2015 (Sume 46 + 60)							61			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 62. Identificación de los bienes poseídos 63. Valor Patrimonial </div>										
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
Deudas vigentes a 31 de Diciembre de 2015								64		
Identificación de las personas dependientes de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario										
Item	65. C.C. ó NIT.	66. Apellidos y Nombres					67. Parentesco			
1										
2										
3										
4										
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 65%;"> <p><small>Certifico que durante el año gravable de 2015:</small></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$127.256.000). 2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas. 3. Mis Ingresos brutos fueron inferiores a mil cuatrocientas (1.400) UVT (\$39.591.000). 4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de dos mil ochocientas (2.800) UVT (\$79.181.000). 5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de dos mil ochocientas (2.800) UVT (\$79.181.000). 6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron los cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$127.256.000). <p><small>Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 2015.</small></p> </div> <div style="width: 30%; border: 1px solid black; height: 100px; vertical-align: top; padding: 5px;"> Firma del empleado </div> </div>										

NOTA: Este certificado sustituye para todos los efectos legales la Declaración de Renta y Complementarios para el empleado que lo firme.